Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHmarestre	MARIA ANTONIA RESTREPO CAPERA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2023-10-18-8:44 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 9523 de fecha 2023-06-08. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	44523	**Fecha Registro:**	2023-07-28	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-017-000000 SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Con Obligacion			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	116.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	116.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	110.869.952,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	890807591	**Razón Social:**	SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	07001959748	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	10182819	**Nombre:**	OSCAR ANDRES MALDONADO MORA	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL CALDAS

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.5244773	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2023-07-26

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-14-0-3603025-03 TRANSFERENCIAS CORRIENTES - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	Nación	10	CSF		116.000.000,00	0,00		
					Total:	116.000.000,00	0,00	116.000.000,00	110.869.952,00

Objeto:	SERVICIO MÉDICO: PRESTAR SERVICIOS DE ATENCIÓN INT. AMBULATORIA, HOSPITALARIA Y DE URGENCIAS PARA SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL. INCLUYENDO ESPECIALIDADES DE UCI NEONATAL, ATENCIÓN A LA MATERNIDAD Y RECIÉN NACIDO, MED. NUCLEAR. S/RAD 17-9-2023-013773.

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		**POSICION DEL CATALOGO DE PAC**		**FECHA**	**VALOR A PAGAR**	**SALDO POR OBLIGAR**	**LINEA DE PAGO**
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-08-10	23.200.000,00	18.069.952,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-09-11	23.200.000,00	23.200.000,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-10-10	23.200.000,00	23.200.000,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-11-10	23.200.000,00	23.200.000,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-12-11	23.200.000,00	23.200.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

People do business with people they know, like and trust.

knowing you.

KRESTON COLOMBIA
NIT: 800. 059. 311 - 2

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD - HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CALDAS
NIT: 890.807.591 -5

CERTIFICA QUE:

1. De acuerdo con el resultado de las pruebas selectivas realizadas sobre los documentos y registros de contabilidad, de conformidad con las Normas Internacionales de Auditoría y de Aseguramiento de la Información, certifico que ***SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD - HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CALDAS*** ha cumplido en forma adecuada y oportuna con el pago de los aportes de sus trabajadores a los sistemas de Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje.

2. ***SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD - HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CALDAS*** se encuentra a paz y salvo con las obligaciones referentes a los sistemas de Salud, Pensiones, ARL y obligaciones parafiscales, señaladas en el artículo 50 de la Ley 789 de 2.002, modificada por la Ley 828 de 2.003. durante el período de seis (6) meses comprendidos entre el 01 de abril y el 30 de septiembre de 2023, por personal vinculado a la empresa. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Entidad. Los aportes del mes de septiembre de 2023 fueron presentados y pagados con éxito el día 20 de octubre de 2023.

Dada en Manizales, a los treinta (24) días del mes de octubre de 2023.

ANGIE KATHERIN PACHÓN CABRERA
Revisor Fiscal
TP- 191153 -T
CER–6678–23
Por delegación de
KRESTON RM S.A.
Consultores, Auditores, Asesores
Kreston Colombia
Miembro de Kreston International Ltd.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:
B741356B646701913C

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ANGIE KATHERIN PACHON CABRERA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1015423392 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 191153-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 11 días del mes de Octubre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.015.423.392**

PACHON CABRERA

APELLIDOS

ANGIE KATHERIN

NOMBRES

Angie Pachón C

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-ABR-1991**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

29-MAY-2009 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS AHIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1500150-00161248-F-1015423392-20090703 0013046616A 1 29038491

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

191153-T



ANGIE KATHERINE
PACHON CABRERA
C.C. 1015423392
RESOLUCION INSCRIPCION 1136
UNIVERSIDAD DE LA SALLE

FECHA 25/06/2014

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ

202086

192167

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideqs.com

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14927060283

(415)7707212489984(8020) 000001492706028 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 8 0 7 5 9 1	5	Impuestos y Aduanas de Manizales 1 0	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

36. Nombre comercial	37. Sigla
SES HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CALDAS	SES-HUC

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caldas 1 7	Manizales 0 0 1

41. Dirección principal
CL 48 25 71 BL AD P 2

42. Correo electrónico amtoro@ses.com.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	8 7 8 2 5 0 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 1 0	1 9 8 5 0 8 2 3	8 6 9 1	1 9 8 5 0 8 2 3		8 5 4 3	0 1 1 3		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	6	7	1	0	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5												

06- Ingresos y patrimonio.
07- Retención en la fuente a título de rent
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código	2 3									
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 07 - 19 / 14 : 50: 04

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre TORO MEJIA ANGELA MARIA
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14927060283

(415)7707212489984(8020) **000001492706028 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 8 0 7 5 9 1	5	Impuestos y Aduanas de Manizales 1 0	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	1	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	1	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 8	0 1
72. Número	1 2 8 6 2	1 4 2
73. Fecha	1 9 8 5 0 8 2 3	2 0 1 4 0 9 2 8
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 9	9 8
76. Fecha de registro	1 9 8 5 0 8 2 3	2 0 1 4 1 0 3 1
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	1 1	1 7
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	0 0 1
Vigencia		
80. Desde	1 9 8 5 0 8 2 3	
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	5 0 . 0 %
84. Nacional privado	5 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia Nacional de Salud 1 0

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 5 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14927060283

(415)7707212489984(8020) **000001492706028 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 8 0 7 5 9 1	5	Impuestos y Aduanas de Manizales 1 0	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 4 0 9 2 8		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
Cédula de Ciudadaní 1 3	3 0 2 9 9 5 6 5		
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
TORO	MEJIA	ANGELA	MARIA
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 4 0 9 2 8		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
Cédula de Ciudadan 1 3	3 0 3 9 7 4 3 7		
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
VALENCIA	ANGEL	MARCELA	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 3 0 6 2 8		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 5 3 7 9 4 6 3 7		
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
JARAMILLO	ANGEL	MARIANA	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14927060283

(415)7707212489984(8020) **000001492706028 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 9 0 8 0 7 5 9 1	5	Impuestos y Aduanas de Manizales	1 0	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1	Cédula de Ciudada 1 3	1 0 2 1 7 4 3 4		COLOMBIA 1 6 9	CALDERON	MARULANDA	RAFAEL	AURELIO				2 0 1 2 0 3 2 0	
2	Cédula de Ciudada 1 3	1 0 2 5 6 0 6 7		COLOMBIA 1 6 9	RESTREPO	ECHEVERRI	JOSE	ALFREDO				2 0 1 2 0 3 2 0	
3	Cédula de Ciudada 1 3	3 0 2 9 4 9 8 8		COLOMBIA 1 6 9	LOTERO	ZULUAGA	AMPARO					2 0 2 0 0 7 2 4	
4	Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 2 6 3 2 3 2		COLOMBIA 1 6 9	OROZCO	TELLEZ	CARLOS	HUMBERTO				2 0 2 0 0 6 0 1	
5	Cédula de Ciudadan 1 3	1 3 7 4 2 6 8 1		COLOMBIA 1 6 9	BOTELLO	JAIMES	JHON	JAIRO				2 0 1 9 0 5 2 5	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14927060283

(415)7707212489984(8020) **000001492706028 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 9 0 8 0 7 5 9 1	5	Impuestos y Aduanas de Manizales	1 0	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 5 4 2 3 3 9 2		1 9 1 1 5 3 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
PACHON	CABRERA	ANGIE	KATHERIN

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada
8 0 0 0 5 9 3 1 1	2	KRESTON RM S.A.

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 2 0 3 3 1

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	6 6 8 6 2 0 2 0		1 0 0 5 7 2 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
MONTES	RIOS	LUZ	AIDA

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada
8 0 0 0 5 9 3 1 1	2	KRESTON RM S.A.

147. Fecha de nombramiento
2 0 2 2 0 3 3 1

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 5 3 7 8 5 3 9 1		1 6 2 5 5 5 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
CORRALES	SOTO	JUAN	DAVID

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 5 0 4 1 0

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FE370307

FECHA FACTURA : 11/09/23 14:35
FECHA VENCIMIENTO : 11/10/2023
FORMA DE PAGO : CREDITO
PLAZO : 30 DIAS

Codigo Cufe:
5d0db83bacf16fdaa73ca59803
00de8dba9191f85f6cbc1b8815
c6744ade839d408e369b717e9
bc040bff5095b963bdc

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

CLIENTE : SENA-SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
DIRECCION : KM 10 VIA AL MAGDALENA
NIT: 899999034 - 1
CONTRATO : DP3626 SENA- SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NOTAS FINALES:
TELEFONO : 8748444

DIRECCION : CALLE 48 Nº 25 - 71
TELEFONO : 8782500 - 8782501
NIT: 890807591

PACIENTE	MARIA NUBIA JIMENEZ MURILLO	**TIPO**	Otro	**HOJA DE TRABAJO**	1535122
IDENTIFICA	30284140	**FECHA INGRESO**	11/09/2023	**ESTRATO**	REGIMEN ESPECIAL NO CANC
DIRECCION	CRA 19 46B 30 LOS CEDROS	**FECHA EGRESO**	11/09/2023	**TELEFONO**	3186943600
FEC_NAC	11/12/1959	**CENT. DE ATENCION**	SERVICIOS ESPECIALES DE S	**USUARIO**	4583
EDAD	63 Años / 9 Meses / 28 Días	**AUTORIZACION:**	2041		
SEXO	Femenino	**CODIGO IPS**	170010010301		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890202	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	1	$ 64.500	$ 0	$ 0	$ 64.500

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 64.500,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 64.500,00

TOTAL: SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764051699970 DEL 11 jul. 2023. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FE345.870 AL FE10.000.000. VIGENCIA 11 jul. 2023-11 jul. 2024

IVA REGIMEN COMUN - SOMOS ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO

PAGUESE SIN RETENCIÓN EN LA FUENTE ART. 23 E.T.

Hospital Universitario de Caldas S.E.S
Queremos devolver sonrisas

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FE370655

FECHA FACTURA : 12/09/23 9:09
FECHA VENCIMIENTO : 12/10/2023
FORMA DE PAGO : CREDITO
PLAZO : 30 DIAS

Codigo Cufe:
67210f1ff2c874bd2c70074824d
bc0c9dff2c3ec48f8dcc1aacdbd
69d3710610e01fee5822e7126d
a16735ed7831973c

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

CLIENTE : **SENA-SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
DIRECCION : KM 10 VIA AL MAGDALENA
NIT: 899999034 - 1
CONTRATO : DP3626 SENA- SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NOTAS FINALES:
TELEFONO : 8748444

DIRECCION : CALLE 48 Nº 25 - 71
TELEFONO : 8782500 - 8782501
NIT: 890807591

PACIENTE	LUZ HEIDY CAÑAS LOAIZA	**TIPO**	Otro	**HOJA DE TRABAJO**	1535502
IDENTIFICA	30296560	**FECHA INGRESO**	12/09/2023	**ESTRATO**	REGIMEN ESPECIAL NO CANC
DIRECCION	CALLE 49 N° 34-50 EL GUAMAL	**FECHA EGRESO**	12/09/2023	**TELEFONO**	3104591213
FEC_NAC	25/12/1964	**CENT. DE ATENCION**	SERVICIOS ESPECIALES DE S	**USUARIO**	4583
EDAD	58 Años / 9 Meses / 14 Días	**AUTORIZACION:**	2280		
SEXO	Femenino	**CODIGO IPS**	170010010301		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890202	CONSULTA SUBESPECIALIZADA	1	$ 124.134	$ 0	$ 0	$ 124.134

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 124.134,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 124.134,00

TOTAL: CIENTO VEINTICUATRO MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764051699970 DEL 11 jul. 2023. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FE345.870 AL FE10.000.000. VIGENCIA 11 jul. 2023-11 jul. 2024

IVA REGIMEN COMUN - SOMOS ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO

PAGUESE SIN RETENCIÓN EN LA FUENTE ART. 23 E.T.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FE372177

FECHA FACTURA : 15/09/23 8:58
FECHA VENCIMIENTO : 15/10/2023
FORMA DE PAGO : CREDITO
PLAZO : 30 DIAS

Codigo Cufe:
741b928cc2ee9b3bd6decb845a
32d8b0faf3ce85d4854fbb405e
33f633e01482373d2ac8380fd8
b74141d5a83430d417

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

CLIENTE : SENA-SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
DIRECCION : KM 10 VIA AL MAGDALENA
NIT: 899999034 - 1
CONTRATO : DP3626 SENA- SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NOTAS FINALES:
TELEFONO : 8748444

DIRECCION : CALLE 48 Nº 25 - 71
TELEFONO : 8782500 - 8782501
NIT: 890807591

PACIENTE	JUDITH VELASQUEZ DE GIRALDO	**TIPO**	Otro	**HOJA DE TRABAJO**	1537179
IDENTIFICA	24784233	**FECHA INGRESO**	15/09/2023	**ESTRATO**	DEDUCIBLES MP
DIRECCION	CARRERA 3 12-40 EDIFICIO ATENAS APTO	**FECHA EGRESO**	15/09/2023	**TELEFONO**	3103840177
FEC_NAC	20/08/1938	**CENT. DE ATENCION**	SERVICIOS ESPECIALES DE S	**USUARIO**	2078
EDAD	85 Años / 1 Meses / 19 Días	**AUTORIZACION:**	2425		
SEXO	Femenino	**CODIGO IPS**	170010010301		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890202	CONSULTA SUBESPECIALIZADA	1	$ 124.134	$ 0	$ 0	$ 124.134

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 124.134,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 124.134,00

TOTAL: CIENTO VEINTICUATRO MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764051699970 DEL 11 jul. 2023. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FE345.870 AL FE10.000.000. VIGENCIA 11 jul. 2023-11 jul. 2024

IVA REGIMEN COMUN - SOMOS ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO

PAGUESE SIN RETENCIÓN EN LA FUENTE ART. 23 E.T.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FE373071

FECHA FACTURA : 18/09/23 12:14
FECHA VENCIMIENTO : 18/10/2023
FORMA DE PAGO : CREDITO
PLAZO : 30 DIAS

Codigo Cufe:
70a2676885653cd83c40540f8c
25befc755968d32d5c93759df2
5ef3bc7f2049efdd3d81c2b76e9
00edd7666c6c3459f

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

CLIENTE : SENA-SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
DIRECCION : KM 10 VIA AL MAGDALENA
NIT: 899999034 - 1
CONTRATO : DP3626 SENA- SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NOTAS FINALES:
TELEFONO : 8748444

DIRECCION : CALLE 48 Nº 25 - 71
TELEFONO : 8782500 - 8782501
NIT: 890807591

PACIENTE	MARIA NUBIA JIMENEZ MURILLO	**TIPO**	Otro	**HOJA DE TRABAJO**	1529546
IDENTIFICA	30284140	**FECHA INGRESO**	29/08/2023	**ESTRATO**	REGIMEN ESPECIAL NO CANC
DIRECCION	CRA 19 46B 30 LOS CEDROS	**FECHA EGRESO**	29/08/2023	**TELEFONO**	3186943600
FEC_NAC	11/12/1959	**CENT. DE ATENCION**	SERVICIOS ESPECIALES DE S	**USUARIO**	2078
EDAD	63 Años / 9 Meses / 28 Días	**AUTORIZACION:**	2111		
SEXO	Femenino	**CODIGO IPS**	170010010301		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS NO QUIRURGICOS						
931001	TERAPIA FISICA SESION	10	$ 28.600	$ 0	$ 0	$ 286.000

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 286.000,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 286.000,00

TOTAL: DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764051699970 DEL 11 jul. 2023. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FE345.870 AL FE10.000.000. VIGENCIA 11 jul. 2023-11 jul. 2024

IVA REGIMEN COMUN - SOMOS ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO

PAGUESE SIN RETENCIÓN EN LA FUENTE ART. 23 E.T.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FE373409

FECHA FACTURA : 19/09/23 7:45
FECHA VENCIMIENTO : 19/10/2023
FORMA DE PAGO : CREDITO
PLAZO : 30 DIAS

Codigo Cufe:
ccd0e907db3fdcbb0c51049c5fc
8671a887241bd67402b970d9d
b63b5bc76b661f9d8019aa8c0c
a12d19649f9933a9dc

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

CLIENTE : SENA-SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
DIRECCION : KM 10 VIA AL MAGDALENA
NIT: 899999034 - 1
CONTRATO : DP3626 SENA- SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NOTAS FINALES:
TELEFONO : 8748444

DIRECCION : CALLE 48 Nº 25 - 71
TELEFONO : 8782500 - 8782501
NIT: 890807591

PACIENTE	MELVA CARDONA DE MARIN	**TIPO**	Otro	**HOJA DE TRABAJO**	1536754
IDENTIFICA	30272847	**FECHA INGRESO**	14/09/2023	**ESTRATO**	REGIMEN ESPECIAL NO CANC
DIRECCION	CRA 31C Nº.42-32 EL PALMAR	**FECHA EGRESO**	14/09/2023	**TELEFONO**	3116113659
FEC_NAC	22/05/1958	**CENT. DE ATENCION**	SERVICIOS ESPECIALES DE S	**USUARIO**	4545
EDAD	65 Años / 4 Meses / 18 Días	**AUTORIZACION:**	2443		
SEXO	Femenino	**CODIGO IPS**	170010010301		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890202	CONSULTA SUBESPECIALIZADA	1	$ 124.134	$ 0	$ 0	$ 124.134

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 124.134,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 124.134,00

TOTAL: CIENTO VEINTICUATRO MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764051699970 DEL 11 jul. 2023. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FE345.870 AL FE10.000.000. VIGENCIA 11 jul. 2023-11 jul. 2024

IVA REGIMEN COMUN - SOMOS ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO

PAGUESE SIN RETENCIÓN EN LA FUENTE ART. 23 E.T.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FE373755

FECHA FACTURA : 19/09/23 13:15
FECHA VENCIMIENTO : 19/10/2023
FORMA DE PAGO : CREDITO
PLAZO : 30 DIAS

Codigo Cufe:
f08234b1fca0e12f22ee56dc478
7d8a42a720c0e72f14c77d8619
c7b131cf8baed4a35edfcddc423
cf77e8b36c16492e

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

CLIENTE : SENA-SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
DIRECCION : KM 10 VIA AL MAGDALENA
NIT: 899999034 - 1
CONTRATO : DP3626 SENA- SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NOTAS FINALES:
TELEFONO : 8748444

DIRECCION : CALLE 48 Nº 25 - 71
TELEFONO : 8782500 - 8782501
NIT: 890807591

PACIENTE	ELIZABETH OROZCO DE VALENCIA	**TIPO**	Otro	**HOJA DE TRABAJO**	1538913
IDENTIFICA	24325201	**FECHA INGRESO**	19/09/2023	**ESTRATO**	REGIMEN ESPECIAL NO CANC
DIRECCION	CARRERA 21 N° 46 A 82 SAN JORGE	**FECHA EGRESO**	19/09/2023	**TELEFONO**	3108493744
FEC_NAC	9/06/1958	**CENT. DE ATENCION**	SERVICIOS ESPECIALES DE S	**USUARIO**	4583
EDAD	65 Años / 3 Meses / 30 Días	**AUTORIZACION:**	2347		
SEXO	Femenino	**CODIGO IPS**	170010010301		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890202	CONSULTA SUBESPECIALIZADA	1	$ 124.134	$ 0	$ 0	$ 124.134

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 124.134,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 124.134,00

TOTAL: CIENTO VEINTICUATRO MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764051699970 DEL 11 jul. 2023. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FE345.870 AL FE10.000.000. VIGENCIA 11 jul. 2023-11 jul. 2024

IVA REGIMEN COMUN - SOMOS ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO

PAGUESE SIN RETENCIÓN EN LA FUENTE ART. 23 E.T.

Hospital Universitario de Caldas S.E.S. Queremos devolver sonrisas

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FE373968

FECHA FACTURA : 19/09/23 16:31
FECHA VENCIMIENTO : 19/10/2023
FORMA DE PAGO : CREDITO
PLAZO : 30 DIAS

Codigo Cufe:
b790f2b62e734eaa18975ec363
9fe1928aa7b78ac93645f02cb6
2e2d8af729fd6c8e162ed2dbf6
13aeb326a22dc7926a

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

CLIENTE : SENA-SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
DIRECCION : KM 10 VIA AL MAGDALENA
NIT: 899999034 - 1
CONTRATO : DP3626 SENA- SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NOTAS FINALES:
TELEFONO : 8748444

DIRECCION : CALLE 48 Nº 25 - 71
TELEFONO : 8782500 - 8782501
NIT: 890807591

PACIENTE	GLORIA ESTELLA PEREZ VELEZ	**TIPO**	Otro	**HOJA DE TRABAJO**	1532449
IDENTIFICA	43725661	**FECHA INGRESO**	05/09/2023	**ESTRATO**	REGIMEN ESPECIAL NO CANC
DIRECCION	CALLE 8A 7- 05 LOS GUADUALES	**FECHA EGRESO**	05/09/2023	**TELEFONO**	3122746928
FEC_NAC	4/05/1970	**CENT. DE ATENCION**	SERVICIOS ESPECIALES DE S	**USUARIO**	1420
EDAD	53 Años / 5 Meses / 6 Días	**AUTORIZACION:**	2335		
SEXO	Femenino	**CODIGO IPS**	170010010301		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS NO QUIRURGICOS						
931001	TERAPIA FISICA SESION	5	$ 28.600	$ 0	$ 0	$ 143.000

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 143.000,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 143.000,00

TOTAL: CIENTO CUARENTA Y TRES MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764051699970 DEL 11 jul. 2023. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FE345.870 AL FE10.000.000. VIGENCIA 11 jul. 2023-11 jul. 2024

IVA REGIMEN COMUN - SOMOS ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO

PAGUESE SIN RETENCIÓN EN LA FUENTE ART. 23 E.T.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FE375056

FECHA FACTURA : 21/09/23 14:58
FECHA VENCIMIENTO : 21/10/2023
FORMA DE PAGO : CREDITO
PLAZO : 30 DIAS

Codigo Cufe:
b73d00d2442f459ac3d625fb2a
c037c7fe8e3d28b6ee06467e33
2c408d4cba54ec64ca825f0322
2b9ffd6f58841fc77f

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

CLIENTE : SENA-SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
DIRECCION : KM 10 VIA AL MAGDALENA
NIT: 899999034 - 1
CONTRATO : DP3626 SENA- SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NOTAS FINALES:
TELEFONO : 8748444

DIRECCION : CALLE 48 Nº 25 - 71
TELEFONO : 8782500 - 8782501
NIT: 890807591

PACIENTE	MARIA SOLEDAD MARIN ZAMORA	**TIPO**	Otro	**HOJA DE TRABAJO**	1540143
IDENTIFICA	24322287	**FECHA INGRESO**	21/09/2023	**ESTRATO**	REGIMEN ESPECIAL NO CANC
DIRECCION	CRA 30 Nº 105D- 36 B/ ENEA	**FECHA EGRESO**	21/09/2023	**TELEFONO**	3007731820
FEC_NAC	27/08/1958	**CENT. DE ATENCION**	SERVICIOS ESPECIALES DE S	**USUARIO**	4375
EDAD	65 Años / 1 Meses / 12 Días	**AUTORIZACION:**	2637		
SEXO	Femenino	**CODIGO IPS**	170010010301		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS						
870108	SENOS PARANASALES MAXILAR INFERIOR ORBITAS ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES AGUJEROS OPTICOS	1	$ 81.400	$ 0	$ 0	$ 81.400

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 81.400,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 81.400,00

TOTAL: OCHENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764051699970 DEL 11 jul. 2023. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FE345.870 AL FE10.000.000. VIGENCIA 11 jul. 2023-11 jul. 2024

IVA REGIMEN COMUN - SOMOS ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO

PAGUESE SIN RETENCIÓN EN LA FUENTE ART. 23 E.T.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FE376437

FECHA FACTURA : 25/09/23 13:34
FECHA VENCIMIENTO : 25/10/2023
FORMA DE PAGO : CREDITO
PLAZO : 30 DIAS

Codigo Cufe:
6d2b67b62ba1f512d9af6d62dd
901dba397b1795b370956bed0
5317278ba2cf24a440edff4dec1
68faee669460539975

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

CLIENTE : SENA-SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
DIRECCION : KM 10 VIA AL MAGDALENA
NIT: 899999034 - 1
CONTRATO : DP3626 SENA- SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NOTAS FINALES:
TELEFONO : 8748444

DIRECCION : CALLE 48 Nº 25 - 71
TELEFONO : 8782500 - 8782501
NIT: 890807591

PACIENTE MARIA AMELIA NARANJO DE GARCIA
IDENTIFICA 24271061
DIRECCION CALLE 8 # 9A-21 CHIPRE
FEC_NAC 7/12/1934
EDAD 88 Años / 10 Meses / 2 Días
SEXO Femenino

TIPO Contributivo
FECHA INGRESO 25/09/2023
FECHA EGRESO 25/09/2023
CENT. DE ATENCION SERVICIOS ESPECIALES DE S
AUTORIZACION:
CODIGO IPS 170010010301

HOJA DE TRABAJO 1541501
ESTRATO REGIMEN ESPECIAL NO CANC
TELEFONO 3142923483
USUARIO 4545

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890388	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA	1	$ 127.400	$ 0	$ 0	$ 127.400

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 127.400,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 127.400,00

TOTAL: CIENTO VEINTISIETE MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764051699970 DEL 11 jul. 2023. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FE345.870 AL FE10.000.000. VIGENCIA 11 jul. 2023-11 jul. 2024

IVA REGIMEN COMUN - SOMOS ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO

PAGUESE SIN RETENCIÓN EN LA FUENTE ART. 23 E.T.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FE378218

FECHA FACTURA : 28/09/23 9:42
FECHA VENCIMIENTO : 28/10/2023
FORMA DE PAGO : CREDITO
PLAZO : 30 DIAS

Codigo Cufe:
63d71a304b892dee34df64b55
976298628bd4b7fd210c68aba8
3773bddbfe9583b4f56734c88a
c0c39b965323fdaadfa

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

CLIENTE : SENA-SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
DIRECCION : KM 10 VIA AL MAGDALENA
NIT: 899999034 - 1
CONTRATO : DP3626 SENA- SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NOTAS FINALES:
TELEFONO : 8748444

DIRECCION : CALLE 48 Nº 25 - 71
TELEFONO : 8782500 - 8782501
NIT: 890807591

PACIENTE	MARIA AMELIA NARANJO DE GARCIA	**TIPO**	Contributivo	**HOJA DE TRABAJO**	1543091
IDENTIFICA	24271061	**FECHA INGRESO**	28/09/2023	**ESTRATO**	REGIMEN ESPECIAL NO CANC
DIRECCION	CALLE 8 # 9A-21 CHIPRE	**FECHA EGRESO**	28/09/2023	**TELEFONO**	3142923483
FEC_NAC	7/12/1934	**CENT. DE ATENCION**	SERVICIOS ESPECIALES DE S	**USUARIO**	3512
EDAD	88 Años / 10 Meses / 2 Días	**AUTORIZACION:**	2686		
SEXO	Femenino	**CODIGO IPS**	170010010301		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS						
873206	MANO DEDOS PUÑO MUÑECA CODO PIE TOBILLO CLAVICULA ANTEBRAZO CUELLO DE PIE TOBILLO EDAD OSEA CARPOGRA	2	$ 62.800	$ 0	$ 0	$ 125.600
873422	BRAZO PIERNA RODILLA FEMUR HOMBRO HOMOPLATO	2	$ 81.400	$ 0	$ 0	$ 162.800

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 288.400,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 288.400,00

TOTAL: DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764051699970 DEL 11 jul. 2023. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FE345.870 AL FE10.000.000. VIGENCIA 11 jul. 2023-11 jul. 2024

IVA REGIMEN COMUN - SOMOS ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO

PAGUESE SIN RETENCIÓN EN LA FUENTE ART. 23 E.T.

Hospital Universitario de Caldas S.E.S
Queremos devolver sonrisas

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FE380011

FECHA FACTURA : 02/10/23 16:02
FECHA VENCIMIENTO : 1/11/2023
FORMA DE PAGO : CREDITO
PLAZO : 30 DIAS

Codigo Cufe:
fc8df879c4efda3485a96eda0fcf
3fe3f78e2a4a3121f92d7630a7
2ec3735bd9c6f8082706dbf172
2292c2e11cd5e896

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

CLIENTE : SENA-SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
DIRECCION : KM 10 VIA AL MAGDALENA
NIT: 899999034 - 1
CONTRATO : DP3626 SENA- SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NOTAS FINALES:
TELEFONO : 8748444

DIRECCION : CALLE 48 Nº 25 - 71
TELEFONO : 8782500 - 8782501
NIT: 890807591

PACIENTE	GLORIA ESTELLA PEREZ VELEZ	**TIPO**	Otro	**HOJA DE TRABAJO**	1536704
IDENTIFICA	43725661	**FECHA INGRESO**	14/09/2023	**ESTRATO**	REGIMEN ESPECIAL NO CANC
DIRECCION	CALLE 8A 7- 05 LOS GUADUALES	**FECHA EGRESO**	14/09/2023	**TELEFONO**	3122746928
FEC_NAC	4/05/1970	**CENT. DE ATENCION**	SERVICIOS ESPECIALES DE S	**USUARIO**	4375
EDAD	53 Años / 5 Meses / 6 Días	**AUTORIZACION:**	2575		
SEXO	Femenino	**CODIGO IPS**	170010010301		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS NO QUIRURGICOS						
931001	TERAPIA FISICA SESION	10	$ 28.600	$ 0	$ 0	$ 286.000

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 286.000,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 286.000,00

TOTAL: DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764051699970 DEL 11 jul. 2023. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FE345.870 AL FE10.000.000. VIGENCIA 11 jul. 2023-11 jul. 2024

IVA REGIMEN COMUN - SOMOS ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO

PAGUESE SIN RETENCIÓN EN LA FUENTE ART. 23 E.T.

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD
890807591

Fecha Actual : miércoles, 27 septiembre 2023

NOTA DE FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Consecutivo : 184656 **Estado :** Confirmado
Tercero : 899999034 SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE .
Cliente : 899999034 - SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Fecha : 27/09/2023 4:31:21 p. m. **Naturaleza :** **Credito**
Tipo Retención : Exento_Retención **Maneja Ica :** ☐ **Tipo Contribuyente :** Gran_Contribuyente
Valor : $ 81.900,00

Observaciones : SE HACE NOTA CREDITO POR MVC EN PROCEDIMIENTO SEGUN LO CONTRATADO
Valor : OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Cude : 553c89f7069af51696cdc5d595fda9412be781b9db02f16f9233b31d5135861b65b653f6c557e273fda063187732a4ac

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta		Centro de Costo	Naturaleza	Valor
1223	PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD	41758066	GLOSAS ACEPTADAS	038	Debito	$ 81.900,00

FACTURAS

Factura	Fecha	Valor Factura	Cufe	Valor
FE366463	31/08/2023	$ 409.200,00	bc1a40a352a18f538b0042823d68f64fc282340a227034ada7da30ef4521092b28505fe4515fffefe268f5055461e075	$ 81.900,00

Nombre reporte: CRRPNota Usu Confirma: 577 - MARIA ISABEL VASCO RODRIGUEZ Usuario Id. :577

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]